

FAX でのご注文の場合は、下記にご注文内容を記入し、FAX 送信をお願いいたします。

FAX 番号 : 052-798-2473

■ご注文商品 ■ ※ご注文の FAX を頂きました後と、ご入金を確認後、発送後に必ず弊社からご依頼主様へご連絡をしております。

ご注文商品名 1 :	
ご注文数量 :	価格 :
ご注文商品名 2 :	
ご注文数量 :	価格 :

商品価格総合計 :

- お支払方法 (チェックを入れてください) : 銀行振込 郵便振替 現金書留
●受取人性別 (チェックを入れてください) : 男性 女性
●ご連絡方法 (チェックを入れてください) : 電話 E-メール FAX 封書 連絡不要

■ご依頼主様■

お名前 :	ふりがな :
ご住所 : 〒 - 都道 府県	
電話番号 : (携帯可)	FAX 番号 :
E-メールアドレス :	
メッセージ :	

■お届け先 ■ お届け先が異なる場合にはご入力ください。クイック転送の場合は郵便局名をご記入下さい。

お名前 :	ふりがな :
ご住所 : 〒 - 都道 府県	
電話番号 : (携帯可)	FAX 番号 :

お届け先が、会社宛・病院宛・各種団体宛の場合、通関時に個人輸入と認められません。

ご自宅の住所、店舗名 (兼自宅)、会社名 (寮内)、医院・クリニック (兼自宅) のあて先は自宅と取り扱われます。

※営業所留め、郵便局留めが認められなくなり、通関できなくなりました。

どうしても郵便局留めをご希望の場合は、日本国内到着後にクイック転送を行います。(クイック転送料別途2,000円)